

大中专院校毕业生初级 专业技术职务任职资格认定表

单 位_____

姓 名_____

申报资格_____

证书编号_____

姓名		性别		出生年月	
学历		毕业院校			
学位		所学专业		学制	
毕业时间	年 月	现从事专业			
工作单位		参加工作时间	年 月 日		
工作岗位		申报资格			
现从事专业期间工作总结					

现从事专业期间工作总结

本人签名：

年 月 日

单位 审核 意见	<p>负责人签字：_____</p> <p>单 位（公 章） 年 月 日</p>
人 事 档 案 管 理 单 位 意 见	<p>申报人_____的人事档案关系于_____年__月由_____转 入我单位。经审查，申报人填写的内容与档案记载的相关情况相符。</p> <p>经办人：_____</p> <p>联系电话：_____</p> <p>人事档案管理单位（人事章） 年 月 日</p>
审 批 单 位 意 见	<p>_____</p> <p>审批单位（盖章） 年 月 日</p>
备 注	<p>_____</p>